

Por el Doctor

LEONIDAS REBAUDI

MANDRIL ELASTICO

ALGUNAS veces la necesidad imperiosa de colocar sondas permanentes, lleva al especialista urólogo a la elección de entre las muchas existentes, y aquí entran los favoritismos apoyados por las múltiples experiencias, pero es indudable que gozan de más prestigio aquellas que por su forma, les permiten permanecer en su sitio sin otro artificio, tienen por otra parte la ventaja de ser más blandas y por ello son más toleradas por los pacientes que pueden en algunos casos reanudar sus ocupaciones y por último tienen una cavidad útil mayor.

De todas estas sondas es la de Pezzer la más usada.

Es indudable que la sonda de Pezzer si bien es cierto que tiene sus ventajas, tiene también sus desventajas. La primera y quizá mayor de todas es el aplastamiento que sufre la cabeza de la misma por efecto de la presión producida por la pared vesical. Este aplastamiento produce el efecto de sopapa, dificultando la evacuación de la orina y la aspiración de los exudados.

Justo es reconocer que el aplastamiento se produce especialmente en sondas ya usadas y que es completo en los casos en que la secreción glerosa vesical o algún coágulo obstruya aunque parcialmente los orificios. Por otra parte aun cuando este aplastamiento no exista, las sondas blandas no permiten la absorción de los coágulos aun cuando se encuentren éstos en pequeño número.

La sonda Pezzer tiene otro defecto y quizá no sea éste tan poco importante como parece y es el siguiente: cuando una de estas sondas se mueve de su sitio y su cabeza cae por debajo del cuello vesical, ya no es posible volverla a la vejiga, sino que es necesario extraerla completamente para por medio del mandril rígido volverla a introducir.

Como se ve son situaciones remediabiles cuando el médico tratante, el especialista en los casos difíciles, está cerca y puede concurrir sin tardanza; por otra parte si fuese posible salvar la situación sin sacar la sonda, un enfermero podría sin peligro alguno aliviar al paciente, el que seguramente quedará muy agradecido de que no sea necesario una nueva y completa introducción de la misma.

Puesto en este camino y no sabiendo que exista ningún aparato análogo destinado a estos fines, he ideado lo que yo llamo mandril elástico.

El mandril elástico está destinado a salvar estas circunstancias antes apuntadas y está constituido por una espiral de acero de la longitud de una sonda de Pezzer Gentile N^o 20, y con un diámetro igual o ligeramente inferior al de su cavidad, terminando en un cono hueco en la extremidad proximal que sirve para el ajuste de la jeringa aspiradora que va seguramente munida de su oliva de goma y en la distal el alambre de la espiral es torcido en ángulo recto y su extremidad queda protegida por los dos últimos espiras. El aparato es esterilizable por ebullición y se lubrica con aceite. Algunas veces resulta beneficioso instilar previamente por la sonda unos 10 c. c. de aceite de olivas para facilitar su introducción.

El espiral es introducido dentro de la sonda hasta tanto sea posible, cuando se llega al primer obstáculo se lo tornilla en el sentido de las espiras, de esta manera se consigue su completa introducción con la característica siguiente; sea cual sea las deformaciones del canal el aparato levanta correctamente la cabeza de la sonda sin salirse por los orificios, de esa manera las secreciones que los tapas son movilizadas y caen dentro del espiral para ir a parar por aspiración a la jeringa o ser extraídas con él.

Los coágulos y las mucosidades son extraídas por lavado y aspiración. Cuando la sonda ha caído por debajo del cuello vesical sin haber traspuesto el esfínter, se inyecta por la sonda 10 a 20 c. c. de aceite de olivas, luego se introduce el mandril en la misma forma descripta anteriormente lo más profundamente posible, de manera de estirar la cabeza de la sonda al máximo y luego se trata de co-

locar a esta en su lugar como se haría con una sonda Nelaton común.

Me ha parecido que el mandril elástico llenando las condiciones antes descritas, podía ser útil y es por tal motivo que me he decidido a traerlo al seno de esta sociedad para poder oír de esta manera los consejos de mis colegas.

—

Sociedad Argentina de Urología

CONCURSO A MIEMBROS TITULARES

Antecedentes, Títulos y Trabajos de los Doctores:

BERRI, HECTOR D. - CARTELLI, NATALIO
GRANARA COSTA, ANTONIO - LAGLEYZE, GABRIEL
MOLINA, LUIS RAUL - RUBI, ROBERTO A.

Candidatos a llenar las vacantes previstas por el Estatuto.
Año 1938.

Antecedentes, títulos y trabajos presentados por el Dr. HECTOR D. BERRI

Jefe de Sala de Vías Génito-Urinarias de los Hospitales Navales de
La Plata y Puerto Belgrano.

Jefe de Trabajos Prácticos del curso del Profesor Juan Salleras, en
los años 1934-1937-1938.

Primer curso de Docencia complementaria de la Cátedra de Urología
en el año 1937. (44 clases).

Segundo curso de Docencia complementaria de la Cátedra de Urolo-
gía en el año 1938. (15 clases).

Actualmente ha solicitado su designación de Docente libre de la Es-
pecialidad.

Cursos de Repaso de la Especialidad, auspiciados por el Centro E. de Medicina y Círculo Médico Argentino.

1º Diciembre de 1935.

2º Julio de 1936.

3º Diciembre de 1936.

4º Marzo de 1937.

Jefe de Clínica del Servicio del Profesor Juan Salleras en los años 1935 y 1936.

Médico de Hospital de la Sala VI del Hospital Alvear.

TRABAJOS DE LA ESPECIALIDAD DEL

Dr. HECTOR D. BERRI

La importancia de la radiología en las fístulas uretrales. Las fístulas uretro-rectales. — *Semana Médica*. Año 1933.

Los divertículos de vejiga. Importancia de la cistorradiografía. — *Semana Médica*. Año 1933.

Medicación rectorurante endovenosa post-operatoria. Sus resultados. — *Sociedad de Urología*. Año 1934.

Insuficiencia renal aguda e hipocloremia post-operatoria. Su tratamiento por la rectoruración endovenosa. — *Sociedad de Urología*. Año 1934.

Incontinencia nocturna de orina por espina bífida oculta. — *Sociedad de Urología*. Año 1934.

Consideraciones sobre los tumores de vejiga. — *Facultad de Ciencias Médicas*. Trabajo de Adscripción. Año 1934.

Tratamiento quirúrgico de los trastornos génito-uritarios por espina bífida oculta. — *Facultad de Ciencias Médicas*. Trabajo de Adscripción. Año 1935.

Espina bífida oculta y trastornos urinarios secundarios. Tratamiento quirúrgico. — *Congreso de Medicina de Rosario*. Año 1934.

Las complicaciones periuretrales de la blenorragia. — *Revista Actualidades*. Año 1935.

Procesos reno uretrales en falsos apendiculares. — *Sociedad de Urología*. Año 1935.

- Resultado del tratamiento quirúrgico de la incontinencia nocturna de orina por espina bífida oculta. — Sociedad de Urología. Año 1935.
- Valor de la pielografía en un caso de litiasis renal poco visible. — Sociedad de Urología. Año 1935.
- Anatomía patológica de la tuberculosis renal. — Revista La Acción Médica. Año 1935.
- Examen funcional en la tuberculosis renal. — Revista La Acción Médica. Año 1935.
- Urografía de excreción. — Facultad de Ciencias Médicas. Trabajo de Adscripción. Año 1935.
- Dilatación quística de la extremidad inferior del uréter y litiasis incluida. — Sociedad de Urología. Año 1936.
- Mejoramiento funcional y anatómico del riñón, después de la expulsión de un cálculo ureteral. — Sociedad de Urología. Año 1936.
- Tuberculosis genital bilateral. — Revista La Acción Médica. Año 1936.
- Valor terapéutico de la nefropexia. — Facultad de Ciencias Médicas. Trabajo de Adscripción. Año 1936.
- Traumatismo del Glande, Gran hematoma. — Sociedad de Urología. Año 1937.
- Cuerpo extraño en vejiga por perversión sexual. — Sociedad de Urología. Año 1937.
- Dolor controlateral en una uronefrosis bilateral. — Sociedad de Urología. Año 1937.
- Tratamiento hormonal de la ectopía testicular. — Sociedad de Urología. Año 1937.
- El dosaje del iodo y la densimetría urinaria como prueba de funcionalismo global renal y por separado. — Congreso de Urología. Año 1937.
- La cervicotomía a cielo abierto en la disectasia del cuello vesical. Indicaciones y ventajas de este tratamiento. — Sociedad de Urología. Año 1938.
- Quiste hidatídico retrovesical. — Sociedad de Urología. Año 1938.

Antecedentes, títulos y trabajos presentados por el Dr. NATALIO CARTELLI

- 1.—Graduado en el año 1929 en la Facultad de Medicina de Buenos Aires.
- 2.—Miembro adherente de la Sociedad Arg. de Urología desde el año 1930.
- 3.—Adscripto a la Cátedra de Clínica Génito-Urológica de la Facultad de Medicina de la Plata.
- 4.—Médico agregado del Servicio de Urología del Hosp. Torcuato Alvear. Jefe Profesor, Dr. Juan Salleras, desde el año 1929.
- 5.—Jefe de Clínica.
- 6.—17 Trabajos publicados, cuya nómina va a continuación:

- 1) Hematuria grave por pólipo vesical pequeño. Sociedad de Urología. 19 de Mayo 1932. Dr. Cartelli.
- 2) El control pielográfico en el diagnóstico de la Litiasis Renal. Dr. Cartelli. Sociedad de Urología.
- 3) Pelvis y uréter supernumerario desembocando en vulva. Pseudoincontinencia. Nefrectomía. Curación. Dr. Cartelli. Soc. de Urología.
- 4) Divertículos vesicales. Dr. Cartelli. Congreso Nacional de Medicina de Rosario.
- 5) Nuestra experiencia sobre el tratamiento de la blenorragia aguda, crónica y sus complicaciones. Dres. Di Lella y Cartelli. Congreso Nacional de Medicina de Buenos Aires.
- 6) Litiasis Renal Gigante Bilateral. Dres. Albornoz y Cartelli. Sociedad de Urología.
- 7) Quiste hidatídico retrovesical en el hombre. Su diagnóstico radiográfico. Dres. Cartelli y Albornoz. Sociedad de Urología.

- 8) Cistitis aguda y crónica. Pielitis y pielonefritis gonocócica. Dr. Cartelli.
- 9) Tuberculosis Renal. Evolución y complicaciones. Doctores Cartelli y Albornoz.
- 10) Estrechez infranqueable de uretra. Resección de 8½ centímetros. Plástica cutánea. Curación. Dres. Cartelli y Albornoz. Sociedad de Urología.
- 11) Absceso de próstata. Su tratamiento quirúrgico. Desaparición inmediata y definitiva de la piuria. Dres. Cartelli y Albornoz. Sociedad de Urología.
- 12) Absceso apendicular abierto en vejiga. Sonda permanente. Curación. Dres. Cartelli y Albornoz. Soc. de Urología.
- 13) Tumores extrarrenales. Diagnóstico pielográfico. Dr. N. Cartelli. Segundo Congreso Americano de Urología y Primero Argentino.
- 14) Cervicotomía a cielo abierto. Prof. Dr. Juan Salleras y Dr. N. Cartelli. Segundo Congreso Americano de Urología y Primero Argentino.
- 15) Uretrocistitis tuberculosa de origen genital. Dr. Natalio Cartelli.
- 16) Cistitis tuberculosa residual secundaria a la Nefrectomía. Dr. Cartelli. Trabajo de adscripción correspondiente al primer año de Clínica Génito-Urológica.
- 17) Cuerpo extraño raro de vejiga. Extracción por talla hipogástrica. Curación. Dres. Cartelli y Albornoz. (Leído en la sesión del día 24 de Noviembre de 1938. Sociedad de Urología).

Antecedentes, títulos y trabajos presentados por el Dr. GABRIEL LAGLEYZE

SERVICIOS MUNICIPALES

Practicante honorario del Instituto Jenner desde el 9 de Abril al 29 de Julio de 1918.

Practicante externo honorario del Hospital Durand, desde el 1° de Julio de 1921 al 16 de Mayo de 1923.

Médico agregado al Servicio de Cirugía del Hospital Parmenio Piñero. (Año 1925).

Médico agregado al Servicio de Génito-Urinas del Hospital Rawson, a cargo del Prof. Bernardino Maraini. Años 1926, 1927, 1928 y 1929.

Médico agregado al Servicio de Ginecología del Hospital Alvarez, a cargo del Prof. Carlos R. Cirio, desde el 1° de Enero de 1930 hasta el 5 de Septiembre de 1930.

Médico agregado al Servicio de Vías Urinarias del Hospital Rawson, a cargo del Prof. B. Maraini, desde el 6 de Septiembre de 1930, años 1931, 1932, 1933, 1934 hasta el 7 de Noviembre de 1935 en tal carácter. Desde esa fecha, como médico de los Hospitales, *por concurso*, en la especialidad de Urología, de conformidad con la ordenanza N° 4962 y su decreto reglamentario, (año 1936 y 1937). Desde el 30 de Noviembre de 1937 actué como médico rentado en la especialidad de Urología (art. 172, ley 12.345) renunciando el 17 de Diciembre de 1937 por incompatibilidad, al hacerme cargo del Servicio de Génito-Urinas de Campo Mayo.

SERVICIOS NACIONALES

Departamento Nacional de Higiene

Ayudante Extraordinario del Instituto de Bacteriología del Departamento Nacional de Higiene, con fecha 27 de Abril de 1920.

Médico auxiliar de Territorios Nacionales del Departamento Nacional de Higiene, desde Octubre 18 de 1924 hasta el 20 de Julio de 1927.

Desde el 28 de Marzo de 1931, Cirujano de Cuerpo, en la Sanidad Militar (*por concurso*), continuando hasta la fecha.

Jefe del Servicio de Génito-Urinarías del Hospital Militar de Campo de Mayo, desde Enero de 1938.

Miembro titular de la Sociedad Médica Argentina desde Septiembre de 1937, habiendo pertenecido con anterioridad y luego haber renunciado, no recordando las fechas, pero existiendo constancia en la referida Sociedad.

Miembro adherente de la Sociedad Argentina de Urología desde el 26 de Agosto de 1937, habiendo pertenecido con anterioridad como miembro titular y luego haber renunciado, como existe constancia en la misma.

Miembro titular de la Asociación Argentina de Cirugía, años 1936, 1937 y 1938, y del 2º Congreso Panamericano y 1º Argentino de Urología efectuado en el mes de Noviembre de 1937 en esta Capital.

CURSOS DE PERFECCIONAMIENTO

He asistido a los siguientes cursos de perfeccionamiento, como graduado:

Afecciones agudas del abdomen, por el Prof. Dr. Rodolfo E. Pasmán. Hospital Rawson. Año 1927.

A un curso parcial de Anatomía Topográfica sobre órganos del retroperitoneo, por el Prof. Dr. Alberto Gutiérrez. Facultad de Medicina. Año 1927.

A un curso de Cistoscopia y Cateterismo Ureteral, por el Dr. Antonio Montenegro. Hospital Rawson. Año 1928.

A un curso de Ginecología, por el Dr. Osvaldo Bottaro. Hospital Ramos Mejía. Año 1929.

TRABAJOS PUBLICADOS

- Higroma subcrujal izquierdo blenorragico, en colaboración con el Prof. Antonio Montenegro.
- Epitelioma papilar mucoso de pelvis renal, en colaboración con los Dres. A. Montenegro y A. Quintana.
- Epitelioma primitiva de uretra balánica.
- Cálculos vesicales gigantes, en colaboración con el Prof. Dr. Bernardino Maraini.
- Riñones poliquisticos, presentado a la Asociación de Médicos del Hospital Alvarez, en colaboración con el Prof. Dr. Carlos R. Cirio.
- “Urografía de Excreción”, presentado al Congreso de Urología como contribución al Tema Oficial, en colaboración con el doctor Guillermo Iacapraro.
- Un caso más de Dilatación Quística de extremidad inferior del uréter derecho.
- Tesis del Doctorado en Medicina: “Abscesos de la Celda prostática”.
- Enfermedad del Cuello Vesical, en colaboración con el Dr. Guillermo Iacapraro.

Antecedentes, títulos y trabajos presentados por el Dr. LUIS RAUL MOLINA

Médico Asistente, Servicio de Urología Hospital Rawson, Jefe Profesor Dr. B. Maraini. Desde el 1° de Enero 1923 hasta 31 de Diciembre 1925, 3 años.

Médico Agregado, Servicio de Urología Hospital Rawson, Jefe Profesor Dr. B. Maraini. Desde el 1° de Enero 1926 hasta 1° de Octubre 1934. 9 años.

Médico de los Hospitales, especialidad Urología, en el Servicio del Prof. Dr. B. Maraini, desde el 1° de Octubre 1934 hasta la fecha. 4 años.

Antigüedad Hospitalaria: 16 años en el Servicio de Urología del Hospital Rawson, a cargo del Prof. Dr. Bernardino Maraini, habiendo desempeñado interinamente la Jefatura de la misma, durante el mes de Agosto de 1936.

Jefe de Trabajos Prácticos de la Cátedra de Clínica Urológica de la Facultad de Ciencias Médicas de Buenos Aires, durante los años 1932 y 1933.

Jefe de Clínica de la Cátedra de Clínica Urológica de la Facultad de Ciencias Médicas de Buenos Aires, durante los años 1936 y 1937.

Secretario Adjunto Primer Congreso Argentino y Segundo Pan Americano de Urología. Buenos Aires, Noviembre 1937.

En Enero de 1938, designado por la Sociedad Argentina de Urología, para representarla en las Jornadas Médicas Sud Americanas, reunidas en Montevideo, Enero 1938.

Adscripto a Clínica Urológica, Facultad de Ciencias Médicas de Buenos Aires, Cuarto año de adscripción.

TRABAJOS

- 1.—“Cálculos de la Próstata de Origen Endógeno” en colaboración con el Prof. Dr. Luis Figueroa Alcorta. Sociedad Urología de Buenos Aires, aparecido en la Revista de Especialidades de la Sociedad Médica Argentina. Tomo IV, N° 8.
- 2.—“Fístula Reno Cólica. Nefrectomía”. Sociedad de Cirujía de Buenos Aires, Sesión 26 de Octubre de 1931. Aparecido en los Boletines de la Sociedad Argentina de Cirugía de Buenos Aires. Volumen XV, pág. 1005.
- 3.—“Ruptura del Riñón por Traumatismo leve”, en colaboración con el Prof. Dr. Luis Figueroa Alcorta. Semana Médica, número 2056, 8 de Julio 1935.
- 4.—“Perinefritis Supurada”. Semana Médica. Año XLIV. N° 36. Septiembre 9, 1937.
- 5.—“El Diagnóstico Radiológico de la Tuberculosis Renal”. Semana Médica. Año XLIV. N° 25. Julio 24 de 1937.
- 6.—“Séptico Piohemia Semejando un Abceso Perinefrítico”. Sociedad Argentina de Urología. Agosto 1938.
- 7.—“Epitelioma Papilífero de la Próstata” en colaboración con el Dr. A. Trabucco. Sociedad Argentina de Urología. Diciembre 1936.
- 8.—“El Abceso Perinefrítico”. Primer trabajo de Adscripción. Año 1935.
- 9.—“Diagnóstico de la Tuberculosis Renal sin Cateterismo”. Segundo Trabajo de Adscripción. Año 1936.
- 10.—“Hidatidosis Renal”. Tercer Trabajo de Adscripción. Año 1937.
- 11.—“Comentarios y Estadística de la Hidatidosis Renal, en el Servicio de la Cátedra de Clínica Urológica de Buenos Aires”, en colaboración con el Prof. Dr. Bernardino Maraini. Trabajo presentado y leído en el Primer Congreso Argentino y Segundo Pan Americano de Urología. Reunido en Buenos Aires en Noviembre del año 1937.

**Antecedentes, títulos y trabajos presentados por
el Dr. ROBERTO A. RUBI**

CARGOS ACTUALES

- 1.—Médico de los Hospitales. (Urología).
- 2.—Docente libre de Clínica Urológica.
- 3.—Jefe de Clínica de la Facultad.
- 4.—Médico de la Casa Central de la Asistencia Pública.
- 5.—Jefe del Consultorio del Servicio de Vías Urinarias del Hospital Ramos Mejía.

TRABAJOS Y PUBLICACIONES

Tesis: Tratamiento de los tumores de la vejiga.

TRABAJOS DE ADSCRIPCION

- 1.—Periureteritis supurada.
- 2.—Accidentes del cateterismo ureteral.
- 3.—Procedimiento de Ombrédanne en el tratamiento del hipospadias masculino.
- 4.—Epididimitis sífilítica terciaria.

TRABAJOS PRESENTADOS A LA SOCIEDAD
DE UROLOGIA

- 1.—Miositis blenorragica.
- 2.—Dilatac. quística y litiasis de la extremidad inferior del uréter.
- 3.—Ectopía testicular iliaca. (Con el Dr. Grimaldi).
- 4.—Absceso retro-bulbar. (Con el Dr. Grimaldi).
- 5.—Epispadias fem. (Con el Dr. Grimaldi).
- 6.—La anest. epidural. (Con el Dr. Grimaldi).
- 7.—Epididimitis crónica dolorosa. (Con el Dr. Grimaldi).
- 8.—Riñón mastic. (Con el Dr. Grimaldi).
- 9.—La operación de Steiniach. (Con el Dr. Grimaldi).

TRABAJOS PRESENTADOS A LA SOCIEDAD DE MEDICOS
DEL HOSPITAL RAMOS MEJIA

- 1.—Perinefritis tuberculosa.
- 2.—Ectopía renal y litiasis.
- 3.—Ruptura traumática de la vaginal. (Con el Dr. Grimaldi).
- 4.—Cistectomía parcial en el cáncer de vejiga. (Con el Dr. Grimaldi).
- 5.—Exclusión renal por tuberc. (Con el Dr. Grimaldi).
- 6.—Tuberculosis genital en el hombre. (Con el Dr. Grimaldi).
- 7.—Simpatectomía química del pedículo renal. (Con el Dr. Grimaldi).
- 8.—Estado actual del tratam. de la hipertrofia de la próstata. (Con el Dr. Grimaldi).

TRABAJOS PRESENTADOS A LOS CONGRESOS
NACIONALES DE MEDICINA

- 1.—Contrib. al estudio de las infec. agudas del aparato urinario. (Con el Dr. Grimaldi). 4º Congr. Nac. de Medicina.
- 2.—Nueva localización de los flemones del periné: absceso retrobulbar. (Con el Dr. Grimaldi). 5º Congr. Nac. de Medicina.
- 3.—El epispadias en la mujer y su tratamiento. (Con el Dr. Grimaldi). 5º Congr. Nac. de Medicina.
- 4.—Tuberculosis renal bilateral. (Con el Dr. Grimaldi). 6º Congreso Nac. de Medicina.

TRABAJOS PRESENTADOS AL ATENEO DE UROLOGIA

- 1.—Epidimitis quística de Cathelin.
- 2.—Púrpura vesical.
- 3.—Epitelioma del epidídimo. (Con el Dr. Masano).
- 4.—Poliartritis blenorragica.
- 5.—Prostatitis colibacilar.
- 6.—Fístula gonocócica epidídimo-cutánea.
- 7.—Funiculitis segmentaria.
- 8.—Tratamiento de la tuberculosis vesical después de la nefrectomía.
- 9.—Contrib. al estudio de las neoplasias del testículo. (Con el doctor Grimaldi).